

Valsts kasei

IESNIEGUMS

Valsts kases kontiem piesaistīto maksājumu karšu pakalpojuma saņemšanai

_____ Datums*

Vēlos saņemt Valsts kases kontiem piesaistīto maksājumu karšu pakalpojumu

Informācija par klientu

Nosaukums _____

Adrese _____ Reģistrācijas Nr. _____
(iela, mājas numurs, apdzīvota vieta, pilsēta, pasta indekss)

Informācija par klienta kontaktpersonu

Vārds un uzvārds _____ Tālrunis _____

e-pasts _____

Iestādes vadītājs/pilnvarotā persona _____ (vārds, uzvārds un paraksts*) _____ (datums*)

Piezīmes.

* Dokumenta rekvizītus "paraksts" un "datums" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu."